ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Консультативно-диагностические услуги	
1	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача дерматолога, косметолога по результатам анализов	5 000,00
2	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный. Включает дерматоскопию и составление плана лечения	2 500,00
3	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1 000,00
4	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога, доктора медицинских наук, первичный. Включает дерматоскопию и составление	5 000,00
5	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога, доктора медицинских наук, повторный.	3 000,00
6	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога-трихолога первичный	2 500,00
7	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога-трихолога повторный	2 000,00
8	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога-трихолога, доктора медицинских наук, первичный	5 000,00
9	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога. Бесплатный осмотр	0,00
10	B01.008.003	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный	1 500,00
11	B01.008.004	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога повторный	0,00
12	B01.008.003	Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога. Бесплатный осмотр	0,00
13	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	3 500,00
14	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	0,00
15	B01.057.003	Прием (осмотр, консультация) врача-пластического хирурга первичный	2 000,00
16	B01.057.004	Прием (осмотр, консультация) врача-пластического хирурга повторный	0,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Обезболивание	
1	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия большой объем	2 500,00
2	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия для процедуры Фраксель	4 500,00
3	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия малый объем	700,00
4	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия средний объем	1 300,00
5	B01.003.004.004	Инфильтрационная анестезия (1 зона)	500,00
6	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	1 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805
МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Биоревитализация, биомоделирование, биорепарация			
Внутрикожное (интрадермальное) введение лекарственных средств			
1	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. ACP	14 500,00
2	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. CRM soft	14 000,00
3	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Filorga 135	7 500,00
4	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Filorga 135 HA плюс	11 500,00
5	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Filorga NCTF 135 HA	10 500,00
6	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Hyalual 1.1% (1 мл)	9 000,00
7	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Hyalual 1.1% (2 мл)	13 000,00
8	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Hyalual 1.8% (1 мл)	10 500,00
9	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Hyalual 1.8% (2 мл)	15 000,00
10	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Hyalual 2.2% (1 мл)	12 000,00
11	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Hyalual 2.2% (2 мл)	16 200,00
12	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. IAL System (0,6 мл)	7000,00
13	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. IAL-System (1,1 мл)	11 000,00
14	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Juvederm Volite (1 мл)	19 800,00
15	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Juveredm Hydrate	12 600,00
16	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Meso-Wharton (1,5 мл)	17 000,00
17	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Meso-Xanthin 1,5 мл	17 000,00
18	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Mesoeye (1мл)	15 000,00
19	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Hydro Deluxe (2,5мл)	19 000,00
20	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Hydro Deluxe (5мл)	34 000,00
21	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. PROFHILO (2 мл)	25 000,00
22	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Restylane Vital (1 мл)	14 500,00
23	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Restylane Vital Light (1 мл)	12 900,00

24	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Restylane Vital Lido (1 мл)	15 000,00
25	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Revofil Aquashine HA BR (2мл)	19 000,00
26	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Revofil Aquashine HA (2мл)	19 000,00
27	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Skinko 1 fl.(5 мл)	10 000,00
28	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Skinko E 1 fl.(5 мл)	13 000,00
29	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Teosyal Redensity I (1 мл)	12 600,00
30	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Teosyal Redensity I (3 мл)	22 000,00
31	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Teosyal Redensity II (1 мл)	19 900,00
32	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Аминокислотный комплекс Jalupro	8 700,00
33	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Вискодерма 0,8 (1 мл)	9 500,00
34	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Вискодерма 1,6 (1 мл)	12 000,00
35	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Вискодерма 2,0 (1 мл)	14 000,00
36	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Коллост 15% (1,5 мл)	24 900,00
37	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Коллост 7% (0,5 мл)	9 500,00
38	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Коллост 7% (1 мл)	12 500,00
39	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Коллост 7% (1,5 мл)	15 000,00
40	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Комплекс Jalupro HMW (2,5 мл)	13 200,00
41	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Лонгидаза	6 000,00
42	A11.01.005	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Сферогель Light 1 мл.	14 000,00
43	A11.01.006	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Сферогель Medium 1мл.	18 000,00
44	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Сферогель Long 1мл.	22 000,00
45	A11.01.006	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Novacutan YBio 2мл.	20 000,00
46	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Novacutan SBio 2мл.	20 000,00

Заверено

МП



ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Контурная пластика, биоармирование, объемное моделирование			
Подкожное (гиподермальное) и дермальное введение лекарственных препаратов (филлеры)			
1	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero Volume (1 мл)	25 000,00
2	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero balance (1 мл)	21 000,00
3	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero balance Lido (1 мл)	21 500,00
4	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero intense (1 мл)	24 500,00
5	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero intense Lido (1 мл)	25 000,00
6	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero soft (1 мл)	17 000,00
7	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Belotero soft Lido (1 мл)	18 500,00
8	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Etermis 4	25 000,00
9	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Filorga M-HA18	14 000,00
10	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Ial system DUO (1 мл)	21 500,00
11	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Juvederm Ultra 3 (1 мл)	23 000,00
12	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Juvederm Ultra Smile (0,55 мл)	13 500,00
13	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Juvederm Volbella (1 мл)	20 500,00
14	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Juvederm Volift Lidocaine (1мл)	22 500,00
15	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Juvederm Voluma&Lido (1,1мл)	23 100,00
16	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Juveredm Ultra 4 (0,8 мл)	23 500,00
17	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Intense (1мл)	24 500,00
18	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Intense Flux (1мл)	24 500,00
19	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Intense LV (1мл)	24 300,00
20	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Intense Lips (1мл)	24 000,00
21	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Intense Man (1мл)	24 500,00
22	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Intense Rheology (1мл)	24 500,00
23	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Stimulate (1мл)	24 500,00
24	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Neauvia Stimulate Man (1мл)	24 500,00

25	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Radiess (0,8 мл)	19 700,00
26	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Radiess (1,5 мл)	30 000,00
27	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Radiess (1,5 мл) введение препарата с помощью канюли	35 000,00
28	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Radiess (3,0 мл)	50 000,00
29	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Restylane (1,0 мл)	23 000,00
30	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Restylane Lido (1,0 мл)	24 000,00
31	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Aesthefill (1,0 мл)	50 000,00
Контурная пластика, биоармирование, объемное моделирование			
Подкожное (гиподермальное) и дермальное введение лекарственных препаратов (филлеры)			
32	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Restylane Lipp (1 мл)	25 000,00
33	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Restylane Perlane (1 мл)	25 000,00
34	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Restylane Perlane Lido (1 мл)	26 000,00
35	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Sculptra (8 мл)	50 000,00
36	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Surgiderm 24 XP (0,8 мл)	20 000,00
37	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Surgiderm 30 XP (0,8 мл)	25 000,00
38	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Teosyal Kiss (1 мл)	25 000,00
39	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Teosyal RHA1	16 000,00
40	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Teosyal RHA2	25 000,00
41	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Teosyal RHA3	20 000,00
42	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Teosyal RHA4	22 000,00
43	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Teosyal Ultimate (1 мл)	25 000,00
44	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Биоэспандер Regenyal Idea (1,1 мл)	18 500,00
45	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Novacutan FBio Light (1мл)	16 500,00
46	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Novacutan FBio Volume (1мл)	18 500,00
47	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Novacutan FBio medium (1мл)	20 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Инъекционный липолиз			
Подкожное введение лекарственных препаратов с целью липолиза и улучшения микроциркуляции			
1	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Draining PPC (1 мл)	1 500, 00
2	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Аквaликс (8 мл)	8 000,00
3	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Введение импортных препаратов с целью липолиза	5 000,00
4	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Введение эксклюзивных препаратов с целью липолиза и улучшения	6 500,00
5	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов.PBSerumDrain Triada 1фл.	5 500,00
6	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов. Мезоскалпт С71 (1мл)	15 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447005

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Нитевой лифтинг Aptos	
Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Рассасывающиеся нити "APTOS"			
1	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos AW3	12 600,00
2	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Exellence Body (10 нитей)	42 000,00
3	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Exellence Visage (10 нитей)	60 000,00
4	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Light Lift Needle (2 нити)	50 000,00
5	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Light Lift Needle Blunt 1уп. (2 нити)	55 000,00
6	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Light Lift Thread Blunt (2 нити)	50 000,00
7	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Light Lift Tread 2G (2 нити)	40 000,00
8	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити Aptos Nano Spring4 1 уп.(5 шт.)	25 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомольгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Тредлифтинг.3D мезонити	
		Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы лица нитями LFL	
1	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика (Нитевой лифтинг 12-и конусной нитью) 1 нить	25 000,00
2	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика (Нитевой лифтинг) 60 шт	1 620,00
3	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика (Нитевой лифтинг) от 1-20 шт	2 300,00
4	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика (Нитевой лифтинг) от 20-50 шт	1 850,00
5	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика (Нитью с двумя насечками)	4 500,00
6	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика (Нитью спиральной)	1 800,00
		Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити SoftLift Invisible	
1	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити SoftLift Invisible DAR-VIN мононить(10шт)	66 000,00
2	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Нити SoftLift Invisible DAR-VIN мононить(1шт)	6 600,00
		Подкожная контурная пластика нитями INTRARICH	
1	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика нитями INTRARICH с насечками елочкой (1шт.) I степени слож.	4 500,00
2	A11.01.013	Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы. Подкожная контурная пластика нитями INTRARICH с насечками елочкой (1шт.) II степени слож.	8 000,00
3	A11.01.013	Мезонити линейные INTRARICH 26G60 1 нить (от 1 до 20 шт.)	2 000,00
4	A11.01.013	Мезонити линейные INTRARICH 26G60 1 нить (от 20 шт. и более)	1 600,00
5	A11.01.013	Нити с насечками INTRARICH 600мм. 1 уп.(2 шт.)	45 000,00

Заверено

МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ОГРН 1177746339539 ИНН 7706447805 г. МОСКВА
ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
PRP терапия, плазмолифтинг, плазмофилинг			
Инъекционное введиние лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение Regen Lab			
1	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение Regen ACR красная	16 600,00
2	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение Regen ACR Набор Плюс	46 000,00
3	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение Regen ACR Набор Экстра	34 500,00
4	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение Regen ACR синяя пробирка	16 600,00
5	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение Regen BCT-HA Kit желтый	20 500,00
6	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Аутологичное клеточное омоложение зеленая пробирка	4 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805
МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Плацентарная терапия	
		Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Мэлсмон	
1	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Мэлсмон терапия для кожи головы -1 ампула (2мл)	8 500,00
2	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Мэлсмон терапия лицо - 1 ампула (2мл)	8 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Медицинские манипуляции	
1	A11.02.002	Внутривенное капельное введение лекартсвенного средства	2 500,00
2		Забор крови	500,00
3		Инъекция внутривенная	1 000,00
4		Инъекция подкожная/внутримышечная	500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Ботулинотерапия			
Внутримышечное введение лекарственных препаратов			
1	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов. Ботокс 1 ед	550,00
2	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов. Диспорт (при лечении гипергидроза), 1ед	160,00
3	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов. Диспорт 1 ед	180,00
4	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов. Ксеомин 1 ед.	450,00
5	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов. Лечение гипергидроза препаратом Диспорт 300 ед	45 000,00
6	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов. Лечение гипергидроза препаратом Диспорт 500 ед	70 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомольгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Фотодинамическая терапия HELEO4	
1	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия (программа пигментация)	3 500,00
2	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия (программа реабилитация)	3 500,00
3	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия (программа розацеа)	3 500,00
4	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия (программа трихология)	3 500,00
5	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (декольте)	7 500,00
6	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (кисти рук)	6 000,00
7	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (лицо)	7 000,00
8	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (лицо+шея)	12 000,00
9	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (лицо+шея+декольте)	16 500,00
10	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (спина)	15 000,00
11	A 22.01.008	Фотодинамическая терапия HELEO4 (шея)	6 500,00
12	A 22.01.008	Фотодинамичсекая терапия (программа акне)	3 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№		Наименование	Цена
Фототерапия аппарат SCITON BBL			
Инфракрасный термолифтинг SKIN TYTE II, мультиплатформа SCITON BBL			
1	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - веки (оба)	14 000,00
2	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - внутренняя часть бедра (одна) 20см.	25 000,00
3	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - живот верхняя часть (зона 20 см)	18 000,00
4	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - уши (оба)	8 000,00
5	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - "интимная зона"	25 000,00
6	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - боковая поверхность туловища (обе)	60 000,00
7	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - внешняя часть бедра (зона 20 см)	22 000,00
8	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - внешняя часть бедра (зона 40 см)	40 000,00
9	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - внутренняя и наружная поверхность плеча (обе)	60 000,00
10	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - внутренняя поверхность плеча (оба)	30 000,00
11	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - декольте	29 000,00
12	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - живот (весь)	50 000,00
13	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - живот нижняя часть (зона 20 см)	20 000,00
14	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - кисти рук (за обе)	14 000,00
15	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - лицо (без век)	36 000,00
16	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - лицо и шея	45 000,00
17	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - лицо, шея, декольте	60 000,00
18	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - локти	20 000,00
19	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - ментальная зона	15 000,00
20	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - надколенная область (обе)	20 000,00
21	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - нижняя треть лица и ментальная зона	30 000,00
22	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - подъягодичная зона (обе)	20 000,00
23	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - спина	40 000,00
24	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - средняя треть лица (щеки - обе)	20 000,00
25	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte - ягодицы (обе)	40 000,00
26	A20.30.023	Термовоздействие Skin Tyte- внутренняя часть бедра (одна)40 см.	45 000,00
27	A20.30.023	Термовоздейтвие Skin Tyte - шея	25 000,00

Процедуры с использованием широкополосного света SCITON BBL (Фототерапия)			
1	A20.01.005	Фототерапия Программа "Синяк" 1 вспышка	900,00
2	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - декольте	16 000,00
3	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - лицо	15 000,00
4	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - лоб	8 000,00
5	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - передняя поверхность грудной клетки	18 000,00
6	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - подбородок	7 000,00
7	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - спина (одна область): область до конца лопаток, подлопаточная область,	15 000,00
8	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - спина полностью	35 000,00
9	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - щеки	10 000,00
10	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне с использованием BBL - ягодицы (за обе)	30 000,00
11	A20.01.005	Фототерапия. Лечение акне/сосудов с использованием BBL - Т зона	10 000,00
12	A20.01.005	Фототерапия. Лечение розацеа с использованием BBL - 1 категория	10 000,00
13	A20.01.005	Фототерапия. Лечение розацеа с использованием BBL - 2 категория	15 000,00
14	A20.01.005	Фототерапия. Лечение розацеа с использованием BBL - 3 категория	20 000,00
15	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - "интимная зона"	25 000,00
16	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - декольте	15 000,00
17	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - кисти рук (обе)	20 000,00
18	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - крылья носа	5 000,00
19	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - лицо	20 000,00
20	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - лоб	12 000,00
21	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - нос	8 000,00
22	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - носогубный треугольник	8 000,00
23	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - область вокруг глаз	10 000,00
24	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - одна вспышка	750,00
25	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - подбородок	8 000,00
26	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - предплечья (оба)	25 000,00
27	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - спина (одна область) область до конца лопаток, подлопаточная область,	17 000,00
28	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - шея	15 000,00
29	A20.01.005	Фототерапия. Лечение сосудов, пигмента с использованием BBL - щеки	16 000,00
30	A20.01.005	Фототерапия. Процедура Forever Clear с использованием BBL - лицо	42 000,00



Фототерапия FOREVER YOUNG, SCITON BBL			
1	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - "интимная зона"	30 000,00
2	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - декольте	42 000,00
3	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - кисти рук (обе)	18 000,00
4	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - коррекция стрий, тазобедренная область	50 000,00
5	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - лицо	42 000,00
6	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - лицо и шея	60 000,00
7	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - лицо, шея и декольте	84 000,00
8	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - лоб	15 000,00
9	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - носогубный треугольник	10 000,00
10	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - подбородок	15 000,00
11	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - спина (одна область): область до конца лопаток, подлопаточная зона, поясничная область	25 000,00
12	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - щеки (за обе)	20 000,00
13	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - область вокруг глаз	28 000,00
14	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - плечо до локтя (одно)	15 000,00
15	A20.01.005	Фототерапия Forever Young - шея	42 000,00
Фототерапия фотоомоложение SCITON BBL			
1	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Декольте	20 000,00
2	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Лицо	20 000,00
3	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Лицо, шея и декольте	50 000,00
4	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Лоб	7 000,00
5	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Носогубный треугольник	8 000,00
6	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Область вокруг глаз	10 000,00
7	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Одна вспышка	750,00
8	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Плечо (одно)	12 000,00
9	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Подбородок	7 000,00
10	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Предплечья	11 000,00
11	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Спина одна зона (подлопаточная зона/область до конца лопаток/поясничная зона)	14 000,00
12	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Шея	19 000,00
13	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Щеки	12 000,00
13	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL - Кисти рук	12 000,00
14	A20.01.005	Фототерапия кожи. BBL- Лицо и шея	32 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Лазерное омоложение, лазерная шлифовка кожи аппарат Fotona			
Глубокое дермальное омоложение аппарат Фотона			
1	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение - декольте	40 000,00
2	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение - лицо+шея	65 000,00
3	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение - лицо+шея+декольте	100 000,00
4	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение - шея	35 000,00
5	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение - шея, декольте	65 000,00
6	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение лица	45 000,00
7	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение- интимная зона	20 000,00
8	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Омоложение- интимная зона. Акция	10 000,00
9	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Холодный пилинг- декольте	45 000,00
10	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Холодный пилинг- лицо+ шея	100 000,00
11	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Холодный пилинг- лицо+шея+декольте	120 000,00
12	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Холодный пилинг- шея	45 000,00
13	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Холодный пилинг-лицо	80 000,00
Лазерная терапия на аппарате Фотона			
1	А 22.01.002	4D омоложение лица (1 кат.)	70 000,00
2	А 22.01.002	4D омоложение лица (2 кат.)	35 000,00
3	А 22.01.002	4D омоложение области глаз	30 000,00
4	А 22.01.002	Лечение акне (1 степени)	15 000,00
5	А 22.01.002	Лечение акне (2 степени)	20 000,00
Лазерная терапия по телу аппарат Фотона			
1	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Шлифовка стрий площадь 10Х10 см	9 000,00
2		Липолифтинг	27 000,00

Лазерная шлифовка кожи аппарат Фотона			
1	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Лицо + шея + декольте	85 000,00
2	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Декольте	30 000,00
3	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Лицо	40 000,00
4	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Лицо + шея	55 000,00
5	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Руки	30 000,00
6	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Шея	30 000,00
7	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Внутриротовой лифтинг	24 000,00
8	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона веки	30 000,00
Полировка на аппарате Фотона			
1	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка - декольте	12 000,00
2	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка- глаза	10 000,00
3	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка- кисти рук	12 000,00
4	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка- лицо	15 000,00
5	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка- лицо + шея	23 000,00
6	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка- лицо+шея+ декольте	32 000,00
7	А 22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Полировка- шея	12 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Фракционный фототермолиз аппарат Фраксель			
Фракционный фототермолиз на ап. Фраксель (курс 3-5 процедуры)			
1	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - верхние веки	8 000,00
2	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - верхние и нижние веки	16 500,00
3	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - грудь	33 000,00
4	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - декольте	26 000,00
5	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - кисти рук	18 000,00
6	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо	32 000,00
7	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо (без век), шея	47 000,00
8	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо (без век), шея, декольте	50 000,00
9	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо с веками, шея, декольте	72 500,00
10	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо, включая область век	38 000,00
11	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лоб	12 000,00
12	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - нижние веки	8 000,00
13	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - нос	6 350,00
14	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - плечо	23 100,00
15	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - предплечье	21 600,00
16	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - спина	33 500,00
17	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - шея	21 600,00
18	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - щеки	21 600,00
19	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия -лицо	32 000,00
20	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия -лицо с веками, шея	55 000,00
Фракционный фототермолиз на аппарате Фраксель (курс 1-3 процедуры)			
1	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - декольте	38 000,00
2	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - верхние веки	14 000,00

3	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - верхние и нижние веки	30 000,00
4	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - грудь	50 600,00
5	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - живот	40 000,00
6	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - кисти рук	26 000,00
7	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - колени	26 000,00
8	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо	48 000,00
9	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо (без век), шея	70 000,00
10	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо (без век), шея, декольте	82 000,00
11	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо с веками, шея	82 000,00
12	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо с веками, шея, декольте	92 000,00
13	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лицо, включая область век	54 000,00
14	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - лоб	18 000,00
15	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - локти	19 000,00
16	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - нижние веки	14 000,00
17	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - нос	10 000,00
18	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - плечо	21 000,00
19	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - предплечье	19 000,00
20	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - шея	33 000,00
21	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Зона воздействия - щеки	33 000,00
22	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Лечение пигментации 1 кв.см. (курс 1-2 процедуры)	2 800,00
23	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Лечение пигментации 10х10 см (курс 1-2 процедуры)	10 000,00
24	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Лечение постакне (1 зона)	16 500,00
25	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Удаление растяжек 10х10 см	10 000,00
26	A22.01.002	Лазерная шлифовка кожи. Удаление рубца 1 кв.см.	2 900,00

Заверено

МП



ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№		Наименование	Цена
Ультразвуковой smas-лифтинг Альтера Систем (ULTHERA SUSTEM)			
Ультразвуковой лифтинг Альтера Систем (ULTHERA SUSTEM) Протокол 5 plus			
1	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - веки	30 000,00
2	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - внутренняя поверхность плеч	100 000,00
3	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - декольте	65 000,00
4	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - живот	190 000,00
5	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - колени (400 имп.)	70 000,00
6	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - лицо (504 имп)	107 000,00
7	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - лицо полностью (800 имп)	180 000,00
8	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - локти	33 000,00
9	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - овал лица	90 000,00
10	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - площадь тела 10х10 см	100 000,00
11	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - подъягодичная зона	85 000,00
12	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - шея	80 000,00
13	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия - щеки (240 имп)	60 000,00
14	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия колени (1000 имп)	190 000,00
15	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие. Зона воздействия колени (600 имп.)	110 000,00
16	A22.01.001	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие.Зона воздействия - внутренняя поверхность бедер	190 000,00
17	A22.01.001	Зона воздействия-малярные мешки	30 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Лазерная эпиляция аппарат GentleLase Pro-U (Candela)			
1	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция бедра	11 500,00
2	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция белой линии живота	2 900,00
3	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция бикини	6 000,00
4	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция брови	1 500,00
5	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция верхней губы	2 100,00
6	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция верхней губы и подбородка	3 900,00
7	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция глубокого бикини	12 000,00
8	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция голени	9 600,00
9	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция голени и бедра	18 600,00
10	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция единичного волоса	800,00
11	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция женских подмышечных впадин	6 600,00
12	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция женского живота	5 600,00
13	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция женского предплечья	8 200,00
14	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция женской груди	3 700,00
15	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция женской спины (поясничная область)	3 900,00
16	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция задней поверхности шеи	2 300,00
17	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция кисти	4 000,00
18	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция лба	2 800,00
19	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция межъягодичной области	5 500,00
20	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужских ног	22 700,00
21	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужских подмышечных впадин	7 400,00
22	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужских рук	14 400,00
23	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужских ягодиц	10 200,00
24	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужского бедра	12 700,00
25	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужского бикини	8 400,00
26	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужского глубокого бикини	14 400,00
27	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужского живота	7 200,00
28	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужского плеча	6 600,00
29	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужского предплечья	10 200,00
30	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужской голени	11 400,00
31	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужской грудной клетки	11 100,00
32	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужской спины (область лопаток)	7 100,00

33	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция мужской спины(поясничная область)	7 500,00
34	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция носа	1 500,00
35	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция области грудины (женской)	4 000,00
36	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция одного пальца	400,00
37	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция пальцев ног	2 700,00
38	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция пальцев рук	2 300,00
39	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция передней поверхности шеи	2 700,00
40	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция подбородка	2 700,00
41	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция подбородка и шеи	4 500,00
42	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция подбородка и щек	4 300,00
43	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция рук	8 500,00
44	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция ушные раковины	2 300,00
45	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция шеи	4 500,00
46	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция щек	4 000,00
47	A14.01.013	Проведение эпиляции. Эпиляция ягодиц	7 000,00

Заверено

МП



ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Лазерная эпиляция аппарат Light Sheer Duet	
1	A14.01.013	Проведение эпиляции. Бедра женские	10 000,00
2	A14.01.013	Проведение эпиляции. Бедра мужские	13 000,00
3	A14.01.013	Проведение эпиляции. Бикини	4 000,00
4	A14.01.013	Проведение эпиляции. Брови	2 500,00
5	A14.01.013	Проведение эпиляции. Верхняя губа	2 000,00
6	A14.01.013	Проведение эпиляции. Верхняя губа + подбородок	5 500,00
7	A14.01.013	Проведение эпиляции. Глубокое бикини	6 000,00
8	A14.01.013	Проведение эпиляции. Голень женская	7 400,00
9	A14.01.013	Проведение эпиляции. Голень мужская	10 000,00
10	A14.01.013	Проведение эпиляции. Грудь женская	3 500,00
11	A14.01.013	Проведение эпиляции. Грудь мужская	5 500,00
12	A14.01.013	Проведение эпиляции. Единичный волос	500,00
13	A14.01.013	Проведение эпиляции. Живот женский	5 000,00
14	A14.01.013	Проведение эпиляции. Живот мужской	8 000,00
15	A14.01.013	Проведение эпиляции. Лоб	3 000,00
16	A14.01.013	Проведение эпиляции. Межбровная область	1 500,00
17	A14.01.013	Проведение эпиляции. Межягодичная область	5 000,00
18	A14.01.013	Проведение эпиляции. Ноги полностью женские	14 000,00
19	A14.01.013	Проведение эпиляции. Ноги полностью мужские	18 500,00
20	A14.01.013	Проведение эпиляции. Подбородок	1 500,00
21	A14.01.013	Проведение эпиляции. Подмышечные впадины	3 000,00
22	A14.01.013	Проведение эпиляции. Предплечья женские	6 000,00
23	A14.01.013	Проведение эпиляции. Предплечья мужские	8 000,00
24	A14.01.013	Проведение эпиляции. Руки полностью женские	8 000,00
25	A14.01.013	Проведение эпиляции. Руки полностью мужские	11 000,00
26	A14.01.013	Проведение эпиляции. Спина мужская	7 000,00
27	A14.01.013	Проведение эпиляции. Тело (10х10 кв.см.)	5 200,00
28	A14.01.013	Проведение эпиляции. Ушные раковины	2 000,00
29	A14.01.013	Проведение эпиляции. Шея	3 000,00
30	A14.01.013	Проведение эпиляции. Щеки	3 500,00
31	A14.01.013	Проведение эпиляции. Ягодицы	5 700,00

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ООО «Фомальгаут» Для документов ИНН 7706447805 ОГРН 1177746339539 МОСКВА

Заверено

МП

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Лазерная эпиляция Fotona	
1	A14.01.013	Проведение эпиляции. Бедра	8 000,00
2	A14.01.013	Проведение эпиляции. Верхняя губа	2 000,00
3	A14.01.013	Проведение эпиляции. Глубокое бикини (жен)	3 500,00
4	A14.01.013	Проведение эпиляции. Голень	5 500,00
5	A14.01.013	Проведение эпиляции. Живот (белая линия)	2 100,00
6	A14.01.013	Проведение эпиляции. Подбородок	1 500,00
7	A14.01.013	Проведение эпиляции. Подмышечные впадины	2 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Лечение ониходистрофии на аппарте Фотона			
'Лазерная терапия микоза аппарат Fotona			
1	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи. Лечение одного ногтя	3 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Лечение сосудистых изменений Фотона			
'Лазерное лечение и удаление сосудов аппарат Fotona			
1	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи. Удаление единичного сосуда	650,00
2	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи. Удаление сосудов на лице до 2 кв. см	2 500,00
3	A22.01.003	Лазерная деструкция ткани кожи. Удаление сосудов на лице от 2 до 5 кв. см	4 500,00
4	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий. Коррекция сосудистых изменений (лицо)	24 000,00
5	A22.01.004	Лазерная коагуляция телеангиоэктазий. Коррекция сосудистых изменений (малый объем)	5 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Удаление новообразований радиоволновым методом. Аппарат Сургитрон			
1		Гистологическое исследование	3 500,00
2	A24.01.004	Криодеструкция кожи. Гипертрофические рубцы	500,00
3	A24.01.004	Криодеструкция кожи.Подошвенная бородавка	1 000,00
4	A24.30.004	Криодеструкция новообразований мягких тканей. Простая бородавка	500,00
5	A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	1 000,00
6	A20.30.023	Термовоздействие. Удаление гемангиомы до 0,5 см методом радиоволновой хирургии	1 000,00
7	A20.30.023	Термовоздействие. Удаление гемангиомы от 0,5 до 1 см методом радиоволновой хирургии	2 000,00
8	A20.30.023	Термовоздействие. Удаление гемангиомы от 1 см методом радиоволновой хирургии	2 500,00
9	A20.30.023	Термовоздействие. Удаление фибромы методом радиоволновой хирургии	3 500,00
10	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление атеромы	3 500,00
11	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление бородавки более 0,5 см2	1 300,00
12	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление бородавки до 0,5 см2	1 000,00
13	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление кератомы 0,5 - 1 см	1 500,00
14	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление кератомы до 0,5 см	1 000,00
15	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление кератомы от 1 см	3 000,00
16	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление ксантомы	3 600,00
17	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление невуса более 1,0 см	3 000,00
18	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление невуса до 1,0 см	2 000,00
19	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление папилломы	500,00
20	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление папилломы верхнего / нижнего века	2 000,00
21	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи. Удаление подошвенной бородавки	2 000,00

Заверено

МП
ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Хирургическое удаление новообразований	
1	A16.30.32	Иссечение новообразования мягких тканей. Атерома, фиброма	3 500,00
2	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. Оперативное лечение (обработка и наложение шва) кожи и подкожно	2 500,00

Заверено

МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ОГРН 1177746339539
ООО «Фомальгаут» Для документов
ИНН 7706447805
г. МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Криодеструкция	
1	A24.01.004	Криодеструкция гипертрофических рубцов	600,00
2	A24.01.004	Криодеструкция подошвенной бородавки	1 500,00
3	A24.30.004	Криодеструкция простой бородавки	800,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805
МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Прессотерапия и лимфодренаж аппарат Starvac Pulstar PSX			
1	A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия. Прессотерапия 1 процедура (30 минут)	1 500,00
2	A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия. Прессотерапия, курс из 10 процедур (60 минут)	12 000,00

Заверено

М.П.

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Биорезонансная терапия кожи аппарат BeautyTek Premium			
1	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Антицеллюлитная программа	6 000,00
2	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - 1 зона лица	3 000,00
3	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Грудь	6 000,00
4	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Живот	6 000,00
5	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Лечение рубцов и акне	2 600,00
6	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Лечение угрей (1 зона)	3 000,00
7	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Лицо	6 500,00
8	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Ноги	7 500,00
9	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Руки	6 000,00
10	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - Ягодичная зона	6 000,00
11	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Бьютитек - программа энергизации (диагностика)	2 500,00
12	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Обертывание 1 зона (помимо основной программы)	3 700,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Вакуумно-роликовый массаж аппарат LPG Cellu M6 Alliance			
1	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи на аппарате Alliance "Первый сеанс" (40 мин) Акция.	2 500,00
2	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи на аппарате Alliance 1 сеанс 40 мин. (предоплата 10 процедур)	4 000,00
3	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи на аппарате Alliance 1 сеанс лицо	4 000,00
4	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи на аппарате Alliance 1 сеанс тело (40 мин)	5 000,00
5	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи. Реабилитационная программа на аппарате Alliance	3 000,00
6	A21.01.007	Индивидуальный костюм	2 200,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «Фомальгаут» * ОГРН 1177746353539 * МОСКВА *

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Коррекция фигуры аппарат Vela Shape III			
Вакуумный массаж кожи на аппарате Vela Shape			
1	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи. Время обработки локальных жировых отложений 15 мин	6 500,00
2	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи. Время обработки локальных жировых отложений 30 мин	9 000,00
3	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи. Время обработки локальных жировых отложений 45 мин	12 700,00
4	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи. Время обработки локальных жировых отложений 60 мин	17 000,00
5	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи. Время обработки локальных жировых отложений 90 мин	22 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Радиоволновой термолифтинг аппарат Reaction			
Радиоволновой термолифтинг Reaction Лицо			
1	A20.30.023	Термовоздействие. Глаза	6 000,00
2	A20.30.023	Термовоздействие. Декольте	10 000,00
3	A20.30.023	Термовоздействие. Лицо	18 000,00
4	A20.30.023	Термовоздействие. Лицо + шея	19 550,00
5	A20.30.023	Термовоздействие. Лицо, без глаз	16 000,00
6	A20.30.023	Термовоздействие. Лоб	5 000,00
7	A20.30.023	Термовоздействие. Нижняя треть лица	12 650,00
8	A20.30.023	Термовоздействие. Подбородок	5 000,00
9	A20.30.023	Термовоздействие. Средняя треть лица	12 650,00
10	A20.30.023	Термовоздействие. Шея	7 000,00
Радиоволновой термолифтинг Reaction Тело			
1	A20.30.023	Термовоздействие. Бедро (внутренняя поверхность)	13 000,00
2	A20.30.023	Термовоздействие. Бедро (задняя поверхность)	13 000,00
3	A20.30.023	Термовоздействие. Бедро (передняя поверхность)	13 000,00
4	A20.30.023	Термовоздействие. Бедро полностью	26 000,00
5	A20.30.023	Термовоздействие. Бока (фланки)	10 000,00
6	A20.30.023	Термовоздействие. Живот	12 000,00
7	A20.30.023	Термовоздействие. Живот + бока	15 000,00
8	A20.30.023	Термовоздействие. Коленная область	13 000,00
9	A20.30.023	Термовоздействие. Руки (выше локтя)	13 000,00
10	A20.30.023	Термовоздействие. Ягодицы	13 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомольгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 25.01.2020

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Coolteach.	
1	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Внутренняя поверхность бедра 2 зоны	32000
2	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Внутренняя часть рук 2 зоны	34000
3	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Живот полностью 2 зоны	34000
4	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Задняя область подмышек 2 зоны	32000
5	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Задняя область талии 2 зоны	32000
6	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Зона "галифе" 2 зоны	32000
7	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Зона над коленями 2 зоны	32000
8	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Латеральная часть живота 1 зона	24000
9	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Наружняя поверхность бедра 2 зоны	34000
10	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Передняя область подмышек 2 зоны	32000
11	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Подбородок 1 зона	24000
12	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Подбородок 2 зоны	32000
13	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Подлопаточная область 2 зоны	32000
14	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Coolteach).Подъягодичные складки 2 зоны	32000
15	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Cooltech).Верхняя часть живота 1 зона	24000
16	A24.01.005.002	Гипотрмия местная контактная.Криолиполиз Cocoon(Cooltech).Нижняя часть живота 1 зона	24000

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Магнитотерапия аппарат Магнит Градиент - 1	
1	A17.30.025	Общая магнитотерапия. Физиотерапевтическая процедура Магнит(20мин)	2 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805
ОГРН 1177746393539
Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» * МОСКВА *

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№		Наименование	Цена
Ультразвуковая терапия, ультрафонофорез аппарат Skin Master, микротоковая терапия.			
1	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Терапия с целью увлажнения (лицо с применением	3 000,00
2	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Антиугревая программа (акне)	4 500,00
3	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Терапия (лимфодренаж лицо с применением эксклюзивных	4 000,00
4	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Антиугревая программа (акне с применением эксклюзивных	4 500,00
5	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Микротоковая реабилитация после оперативного	2 300,00
6	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Микротоковая терапия (лимфодренаж тело)	2 000,00
7	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Микротоковая терапия 10 мин.	0,00
8	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Микротоковая терапия(лимфодренаж лицо)	2 300,00
9	A17.01.010	Микротоковое воздействие при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Программа "Турболифт" - 20мин	2 500,00
10	A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи. Альгопласт лицо + шея	3 500,00
11	A22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи. Альгопласт лицо + шея + декольте	5 000,00
12	A22.01.001	Ультразвуковой пилинг. УЗ чистка лицо	1 820,00
13	A22.01.001	Ультразвуковой пилинг. УЗ чистка, лицо + шея	5 500,00
14	A22.01.001	Ультразвуковой пилинг. УЗ чистка, лицо + шея + декольте	7 500,00
15	A22.01.001	Ультрафонофорез лекарственный кожи	1 000,00

Заверено

МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ОГРН 1177746393539
ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805
МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Электротерапия аппарат Хивамат	
1	A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС). Физиотерапевтическая процедура Хивамат(25 мин)	2 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Наложение маски	
1		Наложение маски на лицо. Нанесение маски для микротоковой терапии CLEARNING MASQUE	1 000,00
2		Hyalual WOW патчи для глаз	2 000,00
3		Spa-перчатки для рук "Ancee"	500,00
4		Комплексный уход ЕМК - "Золотая маска"	15 000,00
5		Наложение маски Маска после подкожной контурной пластики (нитевого лифтинга) V-TOX	1 000,00
6		Наложение маски гиалурно-коллагеновой, глаза "Бобы"	600,00
7		Наложение маски гиалурно-коллагеновой, декольте	600,00
8		Наложение маски гиалурно-коллагеновой, лицо	600,00
9		Наложение маски на лицо. Hyalual WOW-mask №5 (Европа)	1 200,00
10		Наложение маски на лицо. PEPTIDE AQUA GEL MASK	2 500,00
11		Наложение маски на лицо. Texal Mask EMK	3 000,00
12		Наложение маски на лицо. Альгинатная маска с зеленым чаем. Линия CASMARA	1 200,00
13		Наложение маски на лицо. Ампульная маска "коллагеновое отбеливание и сияние Sainfengel"	1 300,00
14		Наложение маски на лицо. Гидрогелевые патчи для глаз "Ance Bloom"	300,00
15		Наложение маски на лицо. Карбокси-маска Miracle CO2	4 000,00
16		Наложение маски на лицо. Нанесение маски для микротоковой терапии COLLAGEN MASQUE	1 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Очищение кожи лици и шеи (Чистки)	
1		Очищение кожи лица и шеи. Атравматическое очищение кожи лица	4 000,00
2		Очищение кожи лица и шеи. Вскрытие угревого элемента (электрокоагуляция)	400,00
3	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи. Комбинированная чистка Holy Land кожи лица	5 000,00
4		Очищение кожи лица и шеи. Комбинированная чистка кожи лица	5 000,00
5		Удаление камедонов кожи. Комбинированя чистка спины Holy Land	6 000,00
6		Удаление камедонов кожи. Механическая чистка лица	6 000,00
7		Удаление камедонов кожи. Механическая чистка спины	8 000,00
8		Удаление камедонов кожи. Удаление закрытых камедонов (поэлементно)	500,00
9		Удаление камедонов кожи. Чистка Т-зоны	2 500,00

Заверено

МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ОГРН 1177746339539 ООО «Фомальгаут» Для документов ИНН 7706447805 МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Дерматологические пилинги	
1	A17.30.001	Дерматологический пилинг. ABR	4 500,00
2	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Renophase	7 000,00
3	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Желтый пилинг Mediderma	9 000,00
4	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг PRX-T (2мл).	10 500,00
5	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Миндальный комплексный пилинг Mediderma лицо+шея+декольте	9 000,00
6	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Миндальный комплексный пилинг Mediderma лицо+шея	6 000,00
7	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Миндальный комплексный Mediderma - лицо	4 000,00
8	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг ABR Premium peel (Holy Land)	5 500,00
9	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг ABR Professional (Holy Land)	5 500,00
10	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг ABR окклюзионный (Holy Land)	10 500,00
11	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel EL(молочный)	8 000,00
12	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel GA(гликолевый)	6 000,00
13	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel Hands	6 000,00
14	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel JR (пилинг Jessners)	6 000,00
15	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel MA(миндальный)	6 000,00
16	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel Neck	8 500,00
17	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel PA(пировиноградный)	6 000,00
18	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel SA(салициловый)	6 000,00
19	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel TCA(25%)	8 000,00
20	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Enerpeel TCA (40%)	9 000,00
21	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг для деликатных зон "Pink Intimate system"	10 000,00
22	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг с азелаиновой кислотой"Azelaic Profi-Peel Meillume"3 ml.	5 000,00
23	A17.30.001	Химический пилинг Medic control Peel "Salicylicpeel JS" 5ml.	5 000,00
24	A17.30.001	Химический пилинг Ohvtlbr P I Peel Or Medic Lift Solutional 2 мл.	4 000,00
25	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Cosmedix Blueberry Jessner	6 000,00
26	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Миндальный комплекс Mediderma с добовлением ретинола-лицо.	7 000,00
26	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Миндальный комплекс Mediderma с добовлением ретинола-лицо,шея,декольте.	10 000,00
27	A17.30.001	Дерматологический пилинг. Химический пилинг Cosmedix Pomegranate Peel (одна зона)	5 000,00

Заверено
ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Массажные методики	
1		Криомассаж кожи. Большая зона (спина, декольте, руки, бедра, волосы)	1 500,00
2		Криомассаж кожи. Малая зона (лицо, шея, кисти рук)	1 000,00
3		Массаж лица медицинский. Пластический массаж лица	5 000,00
4		Массаж лица медицинский. Скульптурный массаж	3 000,00

Заверено

МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ОГРН 1177746339539 ООО «Фомальгаут» Для документов ИНН 7708447805 МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Терапия кожи с применением линии Skin Ceuticals	
1		SC A.G.E. INTERRUPTER нанесение средств для ухода за зрелой кожей	750,00
2		SC EQUALIZING нанесение тоника для очищения пор	300,00
3		SC EYE BALM нанесение насыщенного бальзама для глаз	500,00
4		SC FACE нанесение легкого крема тройного действия с признаками старения	700,00
5		SC GENTLE CLEANSER нанесение очищающего крема для сухой и чувст. кожи	300,00
6		SC HYDRATING B5 MASQUE нанесение интенсивно увлаж. маски с вит. B5	1 100,00
7		SC HYDRATING B5 нанесение увлажняющего геля с гиалуроновой кислотой и вит. B5	500,00
8		SC PHYTO CORRECTIVE нанесение увлажняющего успокаивающего геля для глаз	500,00
9		SC REDNESS NEUTRALIZER нанесение крема для кожи, склонной к покраснениям	800,00
10		SC SIMPLY CLEAN нанесение геля для умывания для смешанной и жирной кожи	270,00
11		SC VIT C FIRMING MASQUE нанесение маски с вит. C	1 000,00
12		Антиоксидантное средства SE FERULIC	850,00
13	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи. Профессиональный AHA-пилинг с вит. C (PIGMENT BALANCING PEEL	5 800,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Терапия кожи с применением линии Neocutis	
1		Био-восстанавливающий дневной крем для лица Jornee SPF 30 3 ml.	600,00
2		Био-восстанавливающий крем для лица Bio-Cream 3ml.	700,00
3		Мягкое очищающее редство для всех типов кожи лица Neo-Cleanse 3ml	400,00
4		Увлажняющая сыворотка Hyalis 3 ml.	700,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____ Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Терапия кожи с применением линии IS CLINICAL			
1		Наложение маски. Медовый энзимный уход	10 000,00
2		Нанесение маски.Уход "Огонь и лед"	10 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Терапия кожи с применением линии KOKO dermaviduals	
1		Комплексный уход на косметике КОКО восстанавливающий	4 500,00
2		Нанесение геля Plutio Derm	450,00
3		Нанесение геля Plutio Derm Plus	580,00
4		Нанесение геля Reiningungs gel	300,00
5		Нанесение геля для глаз Augengel	300,00
6		Нанесение геля для глаз Augengel Plus	400,00
7		Нанесение концентрата	300,00
8		Нанесение крема DMS-basiscream classic	300,00
9		Нанесение крема DMS-basiscream high classic	350,00
10		Нанесение крема DMS-basiscream high classic	350,00
11		Нанесение лосьона Gesichts-tonic	400,00
12		Нанесение лосьона Suusmoon Lotion N	350,00
13		Нанесение лосьона Suusmoon Lotion P	300,00
14		Нанесение лосьона для жирной кожи	300,00
15		Нанесение лосьона увлажянюещего	300,00
16		Нанесение маски Algen-modelage maske	1 600,00
17		Нанесение маски на основе DMS крема	1 350,00
18		Нанесение маски на основе Terra sana	1 400,00
19		Нанесение маски с витаминами для лица DMS maske mit vitaminen	1 100,00
20		Нанесение олеогеля Плюс	500,00
21		Нанесение очищающего молочка Reiningungmilch mit DMS	500,00
22	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи. Дерматологический пилинг-крем	350,00
23	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи. Пилинг DMS-peeling cream	600,00
24	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи. Ферментативный пилинг Enzym - peeling maske	500,00
25		Очищение кожи лица очищающим молочком/Коко	300,00

Заверено

МП
ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Терапия кожи с применением линии HOLY LAND	
1	A16.01.024	Дерматологический пилинг DMS-peeling creme	500,00
2	A16.01.024	Дерматологический пилинг SUPERLIFT	700,00
3	A14.01.005	Нанесение р-ра A-Nox	300,00
4		Нанесение бальзама D-RED nighttime balm	350,00
5		Нанесение восстанавливающего геля	350,00
6		Нанесение геля BIO repair cellular	300,00
7		Нанесение геля алоэ	500,00
8		Нанесение комплексной процедуры Age Control	5 100,00
9		Нанесение крема ABR day defence	300,00
10		Нанесение крема ABR restoaring cream	350,00
11		Нанесение крема BIO repair day	500,00
12		Нанесение крема PHYTOMIDE intensive creme	500,00
13		Нанесение крема PHYTOMIDE rich moustirising creame	500,00
14		Нанесение крема увлажняющего A-NOX	300,00
15		Нанесение лактолана	1 000,00
16		Нанесение лосьона A-Nox	300,00
17		Нанесение лосьона ABR Prepping Lotion	300,00
18		Нанесение лосьона Gesichts tonic	350,00
19		Нанесение лосьона для лица Azulene lotion	300,00
20		Нанесение маски A-NOX	1 000,00
21		Нанесение маски ABR brightening mask	500,00
22		Нанесение маски DOUBLE ACTION	1 000,00
23		Нанесение маски PHYTOMIDE nourishing mask	1 000,00
24		Нанесение мыла ихтиолового	300,00
25		Нанесение обновляющего крема	500,00
26		Нанесение очистителя ALPHA COMPLEX CLEANSER	300,00
27		Нанесение очищающего геля PHYTOMIDE	600,00
28		Нанесение пилинга Deep Clean Peel	650,00
29		Нанесение пилинга Альфа-комплекс	300,00

30		Нанесение сокращающей лифтинговой маски	3 200,00
31		Нанесение специальной маски	1 000,00
32		Нанесение укрепляющей сыворотки	700,00
33	A14.01.005	Очищение кожи лица и шеи. Процедура Premium Peel	6 000,00
34		Процедура ABR Lifting	5 000,00
35		Реабилитационная процедура	2 500,00

Заверено

МП



ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№		Наименование	Цена
Терапия кожи с применением Hydro Peptide			
1		Активатор для проведения пилинга с 5% молочной кислотой	500,00
2		Активизирующий тоник с мощным увлажняющим действием	500,00
3		Антистрессовая маска на основе аминопептидов и растительных стволовых клеток	1 500,00
4		Гидрогелевые патчи для глаз	700,00
5		Интенсивный кристаллический пилинг с витамином С	1 000,00
6		Интенсивный омолаживающий пилинг со стволовыми клетками швейцарских яблок	1 000,00
7		Комплексный уход Hydropeptid	6 500,00
8		Нежный обновляющий гель- пилинг с черникой	1 000,00
9		Обогащенный крем интенсивного лифтинга с мощным увлажняющим действием	1 000,00
10		Оживляющая маска на основе растительных стволовых клеток и энзимов	1 500,00
11		Очищающая выравнивающая маска с мгновенным эффектом	1 500,00
12		Очищающее средство с миорелаксирующим действием	500,00
13		Очищающий гель с эффектом тонизации кожи	500,00
14		Противоспалительная и очищающая сыворотка	800,00
15		Суперконцентрированная сыворотка с факторами роста для клеточного омоложения и моделирования контуров лица	1 000,00
16		Сыворотка-корректор для профилактики пигментации кожи лица	1 000,00
17		Увеличивающий объем и увлажняющий крем для губ	500,00
18		Увлажняющая эмульсия-крем с матирующим, выравнивающим тон кожи и себоругелирующим действием	1 000,00
19		Увлажняющий крем для век против отеков и темных кругов под глазами	600,00
20		Успокаивающая и снимающая покраснения сыворотка для куперозной кожи	800,00
21		Экстра-интенсивный активатор для проведения пилинга с 15% молочной кислотой	1 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7704447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Дермапигментация (перманентный татуаж)	
1	A17.30.001	Биохимическое удаление перманентного татуажа препаратом Revivink	2 500,00
2	A17.30.001	Депигментация (перманентный татуаж). Камуфляж рубцов и шрамов (от 5 до 10 см)	8 000,00
3	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный макияж). Перманент ареол (коррекция цвета и формы)	17 000,00
4	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Верхнее веко (стрелка, теневая техника,цветная стрелка)	10 000,00
5	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Верхнее веко (межресничное пространство)	6 000,00
6	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Камуфляж рубцов и шрамов (до 2 см)	4 000,00
7	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Камуфляж рубцов и шрамов (от 2 до 5 см)	6 000,00
8	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Коррекция перманента ареол	8 000,00
9	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Первичная коррекция бровей от 1-го до 1.5 месяцем со дня первичной процедуры	5 000,00
10	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Первичная коррекция верхнего века (межресничное пространство) от 1-го до 1.5- мес. со дня	3 000,00
11	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Первичная коррекция губ от 1 до 1,5 месяцев после первичной процедуры	5 000,00
12	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Первичная коррекция стрелки верхнего века от 1 до 1,5месяцев со дня первичной процедуры	5 000,00
13	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Первичная коррекция стрелочек нижнего века от 1 до 1,5 месяцев со дня первичной	3 000,00
14	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Перманентный макияж бровей (микроблейдинг)	10 000,00
15	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Перманентный макияж бровей (аппаратная техника)	10 000,00
16	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Перманентный макияж губ	10 000,00
17	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Рефреш	12 500,00
18	A17.30.001	Дермапигментация (перманентный татуаж). Стрелочки нижнего века	7 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Пирсинг	
1	A21.01.010	Пирсинг. Прокол ушей	2 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Восковая депиляция	
1	A14.01.012	Проведение депиляции. Бедра - теплый воск	5 000,00
2	A14.01.012	Проведение депиляции. Бикини - горячий воск	3 500,00
3	A14.01.012	Проведение депиляции. Бикини глубокое - горячий воск	5 500,00
4	A14.01.012	Проведение депиляции. Голень - теплый воск	3 500,00
5	A14.01.012	Проведение депиляции. Подмышечные впадины	3 000,00
6	A14.01.012	Проведение депиляции. Рука - теплый воск	3 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Трихология.Волосолечение	
1	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Мезотерапия волосистой части головы INNO TDS Hair loss (1,5 мл)	3 000,00
2	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов. Мезотерапия волосистой части головы Mesoline Hair (10 мл)	14 500,00
3	A16.01.024	Дерматологический пилинг.Трихологический пилинг	4 500,00
4	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. Плазмотерапия волосистой части головы	10 000,00
5		Фототрихограмма	2 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Обертывание	
1		Бандажное обертывание Arosha Oedemacel	7 000,00
2		Бандажное обертывание Arosha Oedemacel АКЦИЯ 1 проц.	0,00
3		Бандажное обертывание Arosha Oedemacel.Акция	4 000,00

Заверено
МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю
Генеральный директор ООО "Фомольгаут"
Е.А. Александров

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код усло	Наименование	Цена
Консультатвно-диагностический прием врача гинеколога, эндокринолога			
1		Индивидуальное занятие по психопрофилактике родов	4 000,00
2		Консультация врача акушера-гинеколога по результатам анализов	1 900,00
3	B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	3 000,00
4	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	3 000,00
5	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	2 500,00
6		Программа диагностика щитовидной железы	5 000,00

Заверено
МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю
Генеральный директор ООО "Фомольгаут"
Е.А. Александров

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Диагностические процедуры	
1		Антропометрия	500,00
2		Аспирационная биопсия эндометрия одноразовой кюреткой (включая стоимость кюретки)	4 000,00
3		Биопсия тканей (1 макропрепарат)	4 000,00
4	A11.20.011.00	Биопсия шейки матки радиоволновым скальпелем	4 000,00
5		Вакуумная аспирация биопсии эндометрия с помощб. вауумного шприца	3 500,00
6		Взятие биоматериала (1 препарат)	600,00
7		Взятие материала на бактериологическое исследование	1 000,00
8		Взятие материала на биопсийное исследование	3 000,00
9		Взятие материала на микроскопическое исследование	600,00
10		Взятие материала на цитологическое исследование	1 000,00
11		Видеокольпоскопия	3 000,00
12		Исследование проходимости маточных труб	6 500,00
13	A03.20.001	Кольпоскопия	2 000,00
14		Осмотр per rectum	1 000,00
15		Планирование семьи (подбор контрацепции)	2 000,00
16		Постановка Шиллер-теста	2 000,00
17		Проведение тестов функциональной диагностики	700,00
18		Работа по подбору заместительной гормонотерапии (ЗГТ)	1 000,00
19		Ректовагинальный осмотр	1 000,00
20		ЭхоГСС Эхогистеросальпингоскопия	5 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____ Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Ультразвуковое исследование	
1		Комплексное обследование - узи молочных желез, органов малого таза, щитовидной железы	5 500,00
2		Трансвагинальное узи матки и яичников с УЗ ангиографией	3 000,00
3		Узи в первом триместре беременности	2 500,00
4		Узи в третьем триместре беременности	3 000,00
5		Узи внутренних женских половых органов с мочевым пузырем	3 000,00
6		Узи молочных желез	3 000,00
7	A04.20.002	Узи молочных желез с регионарными лимфоузлами	3 100,00
8		Узи органов брюшной полости	4 500,00
9		Узи органов малого таза абдоминальным датчиком	3 000,00
10		Узи органов малого таза и забрюшинного пространства	3 000,00
11		Узи фолликулометрия (мониторинг созревания фолликулы)	1 150,00
12		Узи щитовидной железы, паращитовидных желез и регионарных лимфоузлов с УЗ доплерографией	2 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю
Генеральный
директор ООО
"Фомольгаут"
_____Е.А. Александров

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Амбулаторные гинекологические процедуры	
1	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	2 000,00
2		Аппликация лекарственных веществ (1 процедура)	1 000,00
3		Бужирование цервикального канала	900,00
4		Введение внутриматочной спирали (без стоимости ВМС)	5 000,00
5	A14.20.001	Влагалищные ванночки. Лечебная ванночка (1 процедура)	1 000,00
6		Диатермокоагуляция шейки матки на аппарате Сургитрон	5 000,00
7		Извлечение внутриматочной спирали инструментальным методом	5 500,00
8	B01.003.004.004	Инфильтрационная анестезия	2 000,00
9		Инъекция в шейку матки	1 000,00
10		Полипэктомия с выскабливанием цервикального канала	9 000,00
11		Послеоперационная обработка шейки матки	1 000,00

Заверено
МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» * ОГРН 1177746539539 * ООО «Фомальгаут» Для документов ИНН 7706447805 * МОСКВА *

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю
Генеральный директор ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александров

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Последородое восстановление на аппарате Fotona			
1		Послеродовое восстановление (уменьшение объема, восстановление тонуса и эластичности стенок влагалища)	18 000,00
2		Послеродовое восстановление с фракционной обработкой рубцовой ткани (после перинеотомии и эпизиотомии)	22 000,00

Заверено
МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
_____Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Лазерное лечение рубцов на аппарате Fotona			
1		Фракционная обработка рубцовой ткани (до 1 кв.см.)	500,00
2		Фракционная обработка рубцовой ткани (до 10 кв.см.)	4 000,00
3		Фракционная обработка рубцовой ткани (до 5 кв.см.)	2 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Лазерная терапевтическая гинекология аппарат Fotona	
1		Комбинированная методика лечения недержания мочи	22 000,00
2		Комбинированная методика лечения пролапса гениталий аппарат Fotona	22 000,00
3		Лечение атрофии слизистой влагалища аппарат Fotona	17 000,00
4		Лечение пролапаса гениталий I стадии на аппарате Fotona	16 000,00
5		Лечение пролапаса гениталий II стадии, включая цистоцеле, ректоцеле	17 000,00
6		Лечение пролапаса гениталий III стадии, включая цистоцеле, ректоцеле на аппарате Fotona	18 000,00
7		Лечение стрессового недержания мочи (Fotona)	15 000,00
8		Лечение стрессового недержания мочи I типа легкой степени на аппарате Fotona	16 000,00
9		Лечение стрессового недержания мочи I типа средней степени на аппарате Fotona	17 000,00
10		Лечение стрессового недержания мочи I типа тяжелой степени на аппарате Fotona	18 000,00
11		Лечение стрессового недержания мочи II типа легкой степенина аппарате Fotona	17 000,00
12		Лечение стрессового недержания мочи II типа средней степени на аппарате Fotona	18 000,00
13		Лечение стрессового недержания мочи II типа тяжелой степени на аппарате Fotona	19 000,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомольгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Инъекционная интимная контурная пластика	
1		Аугментация точкиG препаратом Reneall Secret Life 1 мл.	15 000,00
2		Аутоплазменная терапия (плазмолифтинг)	5 500,00
3		Безоперационная коррекция области клитора. Увеличение объема головки клитора препаратом Reneal Secret Life 1 мл.	15 000,00
4		Безоперационное уменьшение входа во влагалище препаратом Reneal Secret Life 1 мл.	15 000,00
5		Безоперациооное лечение недержание мочи препаратом Secret Pro 1 мл.	15 000,00
6		Биоревитализация зоны промежности Revi Reform 1,0 ml	22 000,00
7		Биоревитализация зоны промежности препаратом Revi Reform 2,0 ml	35 000,00
8		Лабиопластика препаратом Revi Reform 1 мл.	22 000,00
9		Лабиопластика препаратом Revi Reform 2 мл.	35 000,00
10		Лабиопластика. Коррекция больших половых губ препаратом Reneal Secret Life 1 мл.	15 000,00
11		Лабиопластика. Коррекция малых половых губ препаратом Reneal Secret Life 1 мл.	15 000,00

Заверено
МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Радиоволновая коррекция аногенитальной зоны аппарат Сургитрон			
1		Вскрытие и дренирование кисты бартолиновой железы радиоволной	8 500,00
2		Гименопластика	18 000,00
3		Операция по уменьшению малых половых губ 2 категория	58 500,00
4		Операция по уменьшению размеров малых половых губ 1 категория	35 000,00
5		Пластика "капюшона" клитора	15 000,00
6		Удаление кисты аногенитальной зоны радиоволновой диаметром до 2 см	5 500,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю
Генеральный
директор ООО
"Фомальгаут"
_____Е.А. Александров

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Удаление мягкотканных новообразований аппарат Сургитрон			
1		Удаление 1 степень сложности	500,00
2		Удаление 2 степень сложности	1 000,00
3		Удаление 3 степень сложности	1 300,00
4		Удаление 4 степень сложности	1 500,00
5		Химическая коагуляция кондилом	4 000,00

Заверено

МП

Общество с ограниченной ответственностью «Фомальгаут» ОГРН 1177746339539 ООО «Фомальгаут» Для документов ИНН 7706447805 МОСКВА

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю

Генеральный директор
ООО "Фомальгаут"
Е.А. Александрова.

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
Диагностика нарушений минерального обмена в организме-трихометрия			
1		Исследование материала (25 элементов)	6 350,00
2		Исследование материала (40 элементов)	8 650,00
3		Составление индивидуальной программы лечения	2 950,00

Заверено

МП

ООО «Фомальгаут»
Для документов
ИНН 7706447805

ГАЛАКТИКА

Перечень услуг составлен в соответствии с Приказом
Минздрава здравсоцразвития РФ от 13 октября 2017г.№804н
Медицинские косметологические услуги предоставляются в соответствии с
Порядком оказания медицинских услуг населению по профилю «косметология»,
утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012г №381н

Утверждаю
Генеральный
директор ООО
"Фомальгаут"
Е.А. Александров

Прайс-лист от 01.10.2019

Валюта: руб.

№	Код услуги	Наименование	Цена
		Лабораторные анализы	
		CMD	
		Бактериологические исследования	
1		Бак посев на Mycoplasma hominis с определением чувствительности к антибиотикам	900,00
2		Бак. посев на U. urealyticum/parvum с определением чувствительности к антибиотикам	1 200,00
3		Посев на флору с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков	1 500,00
		Биохимические исследования	
1		АТ к ревматоидному фактору (RF), IgM (кач.)	1 900,00
2		Anti-HSV 1 и 2 типов IgM	600,00
3		Anti-HSV 1 типа IgG	700,00
4		Anti-HSV 2 типа IgG	700,00
5		Ca2+	400,00
6		NT proBNP	4 000,00
7		Na+/K+/Cl-	250,00
8	B03.016.004	АСТ	250,00
9	B03.016.004	АТ к циклическому цитрулиновому пептиду (АТ к CCP) (кол.)	2 300,00
10	B03.016.004	Аланин-аминотрансфераза (ALT, GPT)	250,00
11	B03.016.004	Альбумин	250,00
12	B03.016.004	Альфа 1 антитрипсин	4 800,00
13	B03.016.004	Альфа-1 кислый гликопротеин	1 300,00
14	B03.016.004	Альфа-2 макроглобулин	1 100,00
15	B03.016.004	Альфа-амилаза	300,00
16	B03.016.004	Амилаза панкреатическая	400,00
17	B03.016.004	Антимюллеров гормон	2 300,00
18	B03.016.004	Антистрептолизин-О	600,00
19	B03.016.004	Apo A1	800,00
20	B03.016.004	Apo B	700,00
21	B03.016.004	Белковые фракции	400,00
22	B03.016.004	Билирубин общий (ТВ)	250,00
23	B03.016.004	Билирубин прямой	250,00
24	B03.016.004	Витамин D	4 500,00
25		Витамин B12 (цианокобаламин)	1 100,00
26		Витамин B12 активный (холотранскобаламин)	2 500,00
27		Гамма-глутаминтрансфераза (GGT)	250,00
28		Гаптоглобин	1 650,00
29		Глюкоза	250,00
30		Гомоцистеин	1 900,00
31		Железо	250,00
32		Ингибин B	1 700,00
33		Кальций	250,00
34		Кислотная фосфатаза	300,00
35		Креатинин	250,00
36		Креатинин, СКФ по Кокрофту-Голту	400,00
37		Креатинкиназа	250,00
38		Креатинкиназа-МВ	1 900,00
39		ЛГ	550,00
40		ЛДГ	250,00
41		ЛДГ 1-ая фракция (a-HBDH)	300,00
42		ЛПВП-холестерин	300,00
43		ЛПНП-холестерин	250,00
44		Липаза	400,00
45		Липопротеин (а)	2 800,00
46		Магний	300,00

47		Миоглобин	3 000,00
48		Молочная кислота (лактат)	1 000,00
49		Мочевая кислота	250,00
50		Мочевина	250,00
51		НЖСС	500,00
52		ОЖСС	250,00
53		Общий белок	300,00
54		Общий белок+белковые фракции	600,00
55		Ревматоидный фактор RF	500,00
56		С-реактивный белок (высокочувств.)	450,00
57		Ca2/Na/K/Cl	700,00
58		Соматомедин - С	2 400,00
59		Трансферрин	700,00
60		Триглицериды	250,00
61		Тропонин I	2 500,00
62		ФСГ	500,00
63		Ферритин	1 000,00
64		Фолиевая кислота	1 100,00
65		Фосфор	250,00
66		Фруктозамин	1 400,00
67		Холестерин общий	250,00
68		Холинэстераза	250,00
69		Церулоплазмин	1 150,00
70		Цинк	300,00
71		Цистатин С	4 800,00
72		Щелочная фосфатаза (ALCP)	250,00
73		Эритропоэтин	1 400,00
		Гемостазиологические исследования	
1		D-димер	1 650,00
2		АЧТВ	300,00
3		Антитромбин III	450,00
4		Волчаночный антикоагулянт	1 300,00
5		Протеин S (свободный)	3 500,00
6		Протеин С	3 100,00
7		Протромбин	300,00
8		Тромбиновое время	350,00
9		Фибриноген	350,00
		Гистологические исследования	
1		Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования	2 500,00
2		Биопсия 4 категории сложности без дополнительных методов исследования	2 500,00
		Гормональные исследования и аутоантитела	
1		17-ОН-прогестерон	700,00
2		NSE нейрон-специфическая менолаза	2 100,00
3		АФП	700,00
4		Антитела к рецепторам ТТГ (кол.)	1 700,00
5		Антитела к тиреоглобулину (кол.)	700,00
6		Антитела к тиреопероксидазе (кол.)	700,00
7		ГСПГ	950,00
8		Гастрин	1 200,00
9		ДГЭА-сульфат	500,00
10		Инсулин	1 000,00
11		Кальцитонин	1 500,00
12		Кортизол	550,00
13		Паратиреоидный гормон	950,00
14		Плацентарный лактоген	950,00
15		Плацентарный фактор роста (PLGF), маркер преэклампсии	2 950,00
16		Пренатальный скрининг 1 триместра беременности	3 000,00
17		Пренатальный скрининг 2 триместра беременности	3 800,00
18		Прогестерон	550,00
19		Пролактин	500,00
20		PAPP-A	1 350,00
21		СТГ	950,00
22		Свободный в-ХГЧ	900,00
23		Свободный эстриол	800,00
24		Т3 общий	500,00
25		Т3 свободный	500,00
26		Т4 общий	500,00
27		Т4 свободный	500,00
28		ТТГ	500,00
29		Тестостерон	550,00
30		Эстрадиол	500,00
31		в-ХГЧ	500,00
		Иммунологические исследования	
1		Имуноглобулин E (IgE)	900,00

Маркеры инфекционных заболеваний			
1		Anti-HBcore IgM (кач.)	600,00
2		Anti-HBcore IgM (кач.) сумм.	600,00
3		Anti-HBe (кач.)	950,00
4		Anti-HBs (кол.)	800,00
5		Anti-HCV (кач.) сумм.	800,00
6		Anti-HCV IgM (кач.)	500,00
7		Anti-HDV (кач.) сумм.	500,00
8		Anti-HDV IgM (кач.)	700,00
9		Anti-HEV IgG (кач.)	700,00
10		Anti-HEV IgM (кач.)	800,00
11		Anti-Treponema pallidum (кач.) сумм.	550,00
12		HBeAg (кач.)	700,00
13		HBsAg (кач.)	400,00
14		HBsAg (кол.)	2 200,00
15		Syphilis (РПГА) (п.кол.)	700,00
16		Syphilis RPR (кач.)	300,00
17		Syphilis TPHA (РПГА) (кач.)	400,00
18		Anti-HBs (кач.)	500,00
Общеклинические исследования			
1		АТ и АГ эритроцитов (п.кол.)	1 100,00
2		Анализ крови на ретикулоциты	350,00
3		Антиген системы Kell (K)	1 100,00
4		Гликозилированный гемоглобин	700,00
5		Группа крови+Rh фактор	600,00
6		Микроскопическое исследование (2 точки)	350,00
7		Микроскопическое исследование мазка (1 точка)	250,00
8		Морфология эритроцитов (тельца Гейнца, базофильная зернистость)	850,00
9		Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и без СОЭ)	600,00
10		Общий анализ крови + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	700,00
11		Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой (без СОЭ)	800,00
12		Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой+СОЭ	1 000,00
13	B03.016.006	Общий анализ мочи	350,00
14		СОЭ	300,00
15		Фенотипирование эритроцитов по антигенам системы Rh (C,E,c,e) и Kell (K)	2 000,00
Онкомаркеры			
1		HE 4 секреторный билок эпидермиса человека	2 000,00
2		РЭА	800,00
3		Cyfra 21-2 растворимые фрагменты цитокератина 19	1 500,00
4		CA 125	1 000,00
5		CA 15-3 раковый антиген	1 000,00
6		CA 19-9	1 000,00
7		CA 72-4 раковый антиген	1 300,00
ПЦР диагностика			
1		ДНК Candida albicans (кач)	300,00
2		ДНК Chlamydia trachomatis (кач)	300,00
3		ДНК Cytomegalovirus (кач)	300,00
4		ДНК Gardnerella vaginalis(кач)	300,00
5		ДНК Herpes simplex Virus 1/2 типов (кач)	300,00
6		ДНК Herpes simplex virus 1/2 типов ДНК Cytomegalovirus (кач)	500,00
7		ДНК Mycoplasma genitalium (кач)	300,00
8		ДНК Mycoplasma hominis (кач)	300,00
9		ДНК Neisseria gonorrhoeae (кач)	300,00
10		ДНК Treponema pallidum (кач)	350,00
11		ДНК Trichomonas vaginalis (кач)	300,00
12		ДНК U.parvum/urealyticum (кач)	900,00
13		ДНК ВПЧ 16 и 18 типов	300,00
14		ДНК ВПЧ 6 и 11 типов	300,00
15		ДНК ВПЧ высокого риска (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 типы) (геноти кач.)	900,00
16		ДНК ВПЧ высокого риска (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 типы)	600,00
17		Диагностика микоплазменной инфекции , посев (Mycoplasma hominis,Ureaplasma spp.)определение количества и чувствительности к антибиотикам	3 000,00
Программы обследований			
1		anti-HV 1,2/Ag p24, Syphilis RPR, anti-HCV (суммарное), HBsAg	1 400,00
2		ЛГ, ФСГ, Пролактин, Тестостерон, Эстрадиол, ДГЭА-сульфат	3 000,00
Цитологические исследования			
1		Исследование аспирата полости матки	900,00
2		Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы	900,00
3		Цитологическое исследование (2 стекла)	1 300,00

Генетическое исследование			
1		Панель № 1 : Скин Тест	19 500,00
2		Панель № 2: Диета + Фитнес	19 500,00
3		Панель №3: Аллопеция	19 500,00
4		Панель №4: НутриоМакс	45 000,00
5		Подарочный печатный вариант результатов тестирования	2 000,00

Заверено

МП

